

SESSION 2011

---

**CAPLP  
CONCOURS EXTERNE  
ET CAFEP**

**Section : BIOTECHNOLOGIES  
Option : SANTÉ – ENVIRONNEMENT**

**ÉCRIT 2  
ÉTUDE D'UN SYSTÈME, D'UN PROCÉDÉ  
OU D'UNE ORGANISATION**

Durée : 5 heures

---

*L'usage de tout ouvrage de référence, de tout dictionnaire et de tout matériel électronique (y compris la calculatrice) est rigoureusement interdit.*

*Dans le cas où un(e) candidat(e) repère ce qui lui semble être une erreur d'énoncé, il (elle) le signale très lisiblement sur sa copie, propose la correction et poursuit l'épreuve en conséquence.*

*De même, si cela vous conduit à formuler une ou plusieurs hypothèses, il vous est demandé de la (ou les) mentionner explicitement.*

**NB : Hormis l'en-tête détachable, la copie que vous rendrez ne devra, conformément au principe d'anonymat, comporter aucun signe distinctif, tel que nom, signature, origine, etc. Si le travail qui vous est demandé comporte notamment la rédaction d'un projet ou d'une note, vous devrez impérativement vous abstenir de signer ou de l'identifier.**

**Tournez la page S.V.P.**

Un EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes) héberge 21 résidents dans le bâtiment principal et 16 dans l'annexe contigüe, soit 37 résidents (2 GIR2, 4 GIR3, 20 GIR4, 11 GIR5)

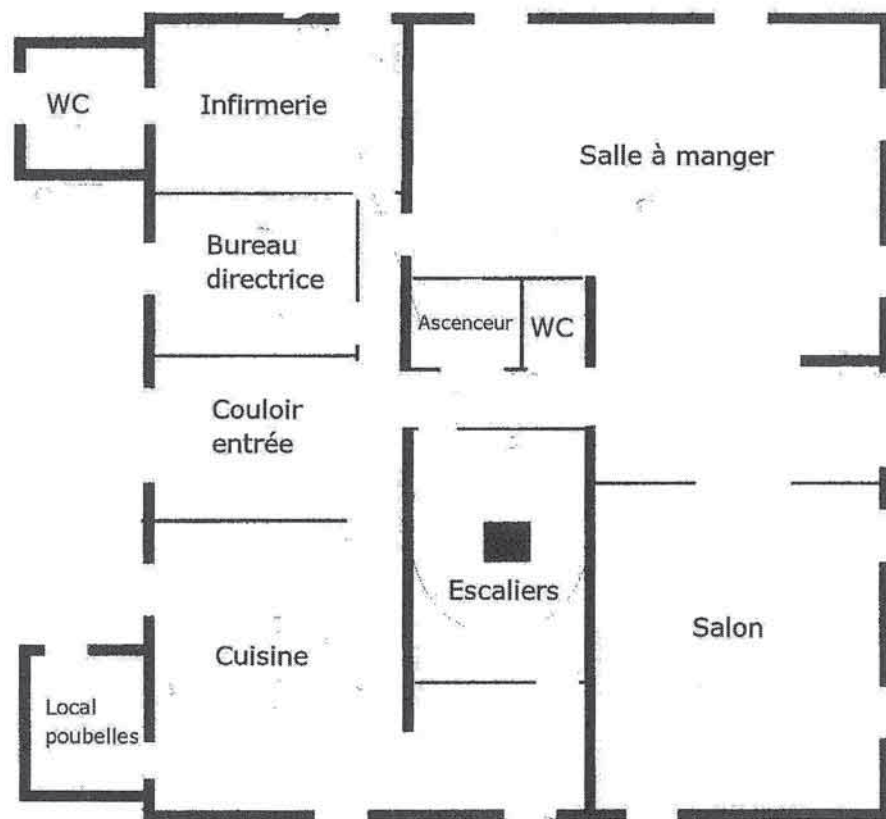
L'établissement emploie 16 personnes dont 8 agents de service hospitaliers (ASH).

1. Un audit de pratiques d'hygiène ASH est réalisé au sein de l'EHPAD.
  - 1.1. Justifier la commande de cet audit.
  - 1.2. Rédiger une synthèse des conclusions de l'audit destinée aux ASH de l'établissement (1 page maximum) et en déduire les axes d'actions à mettre en place.
2. Pour remédier aux problèmes d'hygiène des locaux une série d'actions est mise en place.
  - 2.1. Classer les locaux de l'établissement en zones à risques et préciser les caractéristiques des plans de nettoyage applicables dans chacune de ces zones.
  - 2.2. Concevoir un protocole d'entretien courant d'une chambre de résident avec soins en justifiant les choix opérés. Proposer les modalités d'évaluation des résultats et les documents s'y rapportant.  
*(Donnée : pour l'entretien de la salle de bain, le produit « Anios SPS 60 » sera utilisé)*
  - 2.3. Au départ de la personne âgée, l'entretien de la chambre est réalisé par un bionettoyage à la vapeur.
    - 2.3.1. Présenter le principe et l'intérêt de cette technique d'entretien.
    - 2.3.2. Choisir parmi les différents nettoyeurs vapeur figurant en annexe 10 celui qui semble le plus adapté à la situation.
    - 2.3.3. Elaborer une fiche méthode pour le personnel qui sera chargé de cette opération.
3. Un autre point de vigilance concerne la gestion des déchets
  - 3.1. Proposer un protocole de gestion des déchets infectieux au sein de l'établissement.
  - 3.2. Décrire les filières d'élimination dont relèvent ces déchets.

## **ANNEXES :**

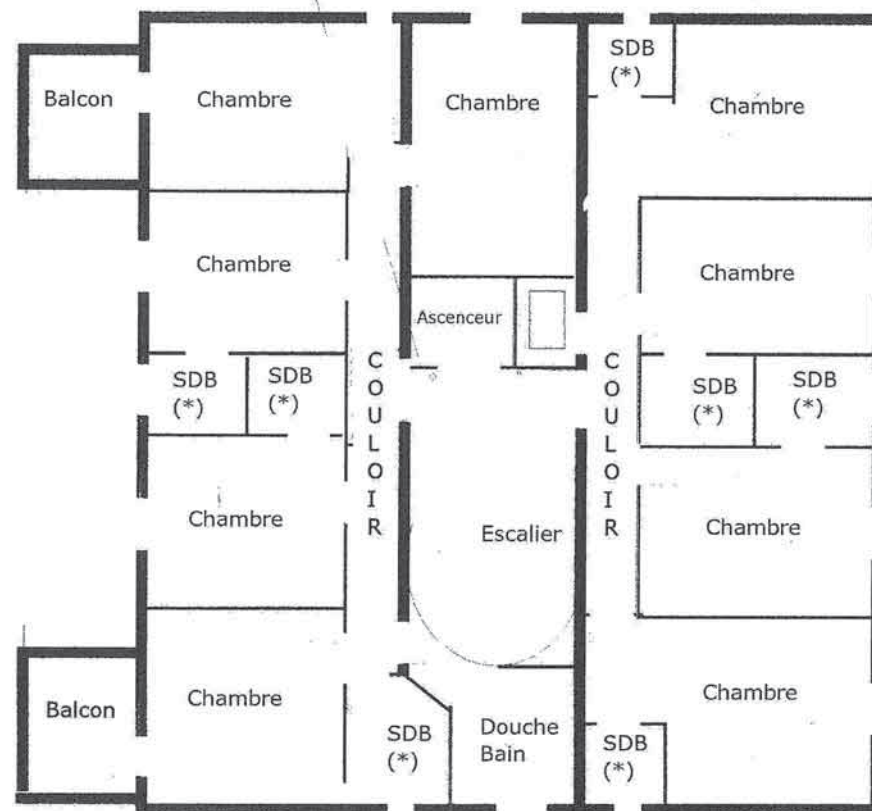
1. Plan du bâtiment principal de l'HEPAD (2 pages)
2. Extrait du rapport annuel d'activité médicale de l'EHPAD (1 page)
3. La grille AGGIR (1 page)
4. Extrait de l'audit de pratiques d'hygiène ASH de l'EHPAD (6 pages)
5. Détergents désinfectants – détergents – fiches techniques des produits (2 pages)
6. Liste positive des produits détergents désinfectants (2 pages)
7. Matériel disponible au sein de la structure (1 page)
8. « Le bio-nettoyage vapeur » de Philippe Saby, Techniques hospitalières n°720 mars-avril 2010 (2 pages)
9. Résultats d'études sur l'efficacité du bionettoyage à la vapeur (d'après le laboratoire Biotech-Germande à la demande de la société Sanivap) (1 page)
10. Fiches techniques de nettoyeurs vapeur (2 pages)
11. Règlementation concernant les déchets hospitaliers (4 pages)

# ANNEXE 1 : Plan du bâtiment principale de l'EHPAD



EHPAD X.....

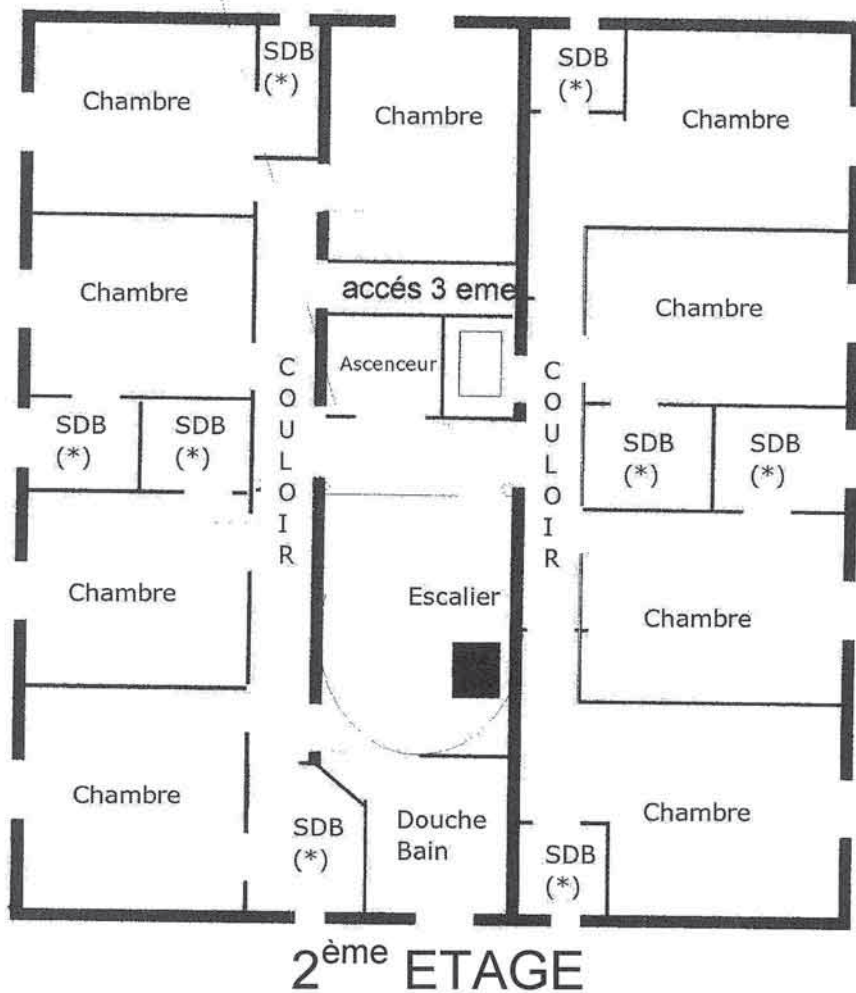
rez de chaussée



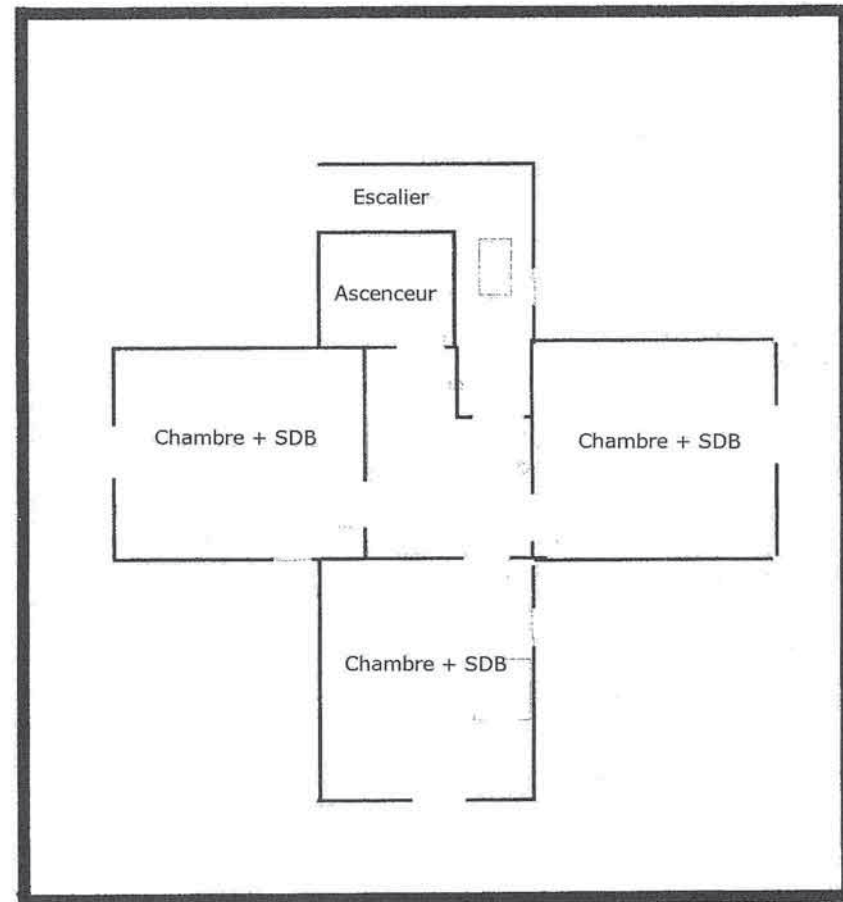
(\*) SDB = Salle de Bain avec lavabo + WC

1 er ETAGE





2<sup>ème</sup> ETAGE



3<sup>ème</sup> ETAGE

**Les types de revêtements des sols :**

Tous les locaux ont un **revêtement thermoplastique** protégé par une émulsion à l'exception des cuisines et des sanitaires. Dans ces derniers, le sol est un grès cérame.

**Mobilier type d'une chambre :**

- lits sur roulettes,
- télévision (accrochée au mur),
- armoires suspendues,
- table de nuit sur roulettes,
- corbeilles à papier,
- fauteuils,
- appareils téléphoniques,
- appareils sanitaires : WC, lavabo, douche, glace, porte serviettes, tablette, barre d'appui.

#### 4<sup>ème</sup> partie : Evaluation des pratiques ( année 2009)

##### **01. Nombre de chutes avec conséquences grave (fracture, perte d'autonomie, décès)**

1 chute : fracture d'une branche ischio-pubienne chez une résidente présentant des troubles de l'équilibre mais n'ayant présenté aucun caractère de gravité.

##### **02. Nombre de contentions (par type, en précisant les modalités de prescription et de suivi)**

Aucune barrière de lit n'est utilisée (sauf à la demande expresse d'une résidente qui se sent sécurisée ainsi)

Sont utilisés des lits type Alzheimer qui peuvent être abaissés jusqu'au sol et un matelas posé au sol est ajouté à côté du lit : ainsi, si la personne veut sortir de son lit, elle ne peut que rouler sur le matelas évitant ainsi tous risques de chutes et leurs conséquences.

Ceci représente une nette amélioration pour la sécurité des personnes.

La contention médicamenteuse n'est utilisée que dans des cas d'agitation extrême : tout le personnel a suivi une formation sur l'approche non médicamenteuse des patients Alzheimer ou démences apparentées.

Aucun autre type de contention n'est utilisé.

##### **03. Suivi du risque nutritionnel : surveillance pondérale, existence d'une fiche alimentaire, existence de protocoles de renutrition individualisés**

Oui : les résidents sont pesés tous les trimestres et ceux à risque de dénutrition, aussi souvent que nécessaire.

Si besoin, nous mettons en place des fiches hydriques et des fiches d'ingestats individualisées émanant d'un protocole de renutrition (nous nous sommes engagés dans la voie de l'amélioration de la prise en charge de la dénutrition grâce à un partenariat avec la MSA et le CHU de Bordeaux qui nous proposent des formations).

Les compléments protéinés sont utilisés.

Les aliments mixés peuvent être épaissis avec du Nutilis, ou enrichis avec de la crème fraîche, du lait, un œuf etc...

##### **04. Suivi du risque infectieux : nombre d'infections constatées par type (urinaires, pulmonaires, cutanées, digestives)**

5 infections urinaires (dont l'un est porteur d'une BMR)

6 infections pulmonaires (dont l'une à type de pleurésie)

3 infections cutanées, totalement guéries à ce jour

##### **05. Suivi du risque infectieux : préciser les dispositifs de prévention mis en place (statut vaccinal des résidents, mesures d'hygiène, procédures de lavage des mains, sessions de formation...)**

Chaque automne, les résidents bénéficient de la couverture vaccinale anti-grippe (ce sont les infirmières de l'établissement qui assurent cette vaccination ainsi que tous autres vaccins préconisés par les médecins-traitants)

Un protocole de lavage des mains est utilisé et affiché ainsi que l'utilisation du gel hydro-alcoolique.

Dès qu'un résident est touché par une bronchite ou une gastro-entérite, il lui est expliqué (quand il peut le comprendre) l'intérêt de demeurer en chambre pour ne pas contaminer les autres : ceci nous a permis d'éviter des épidémies.

Le port de masques, gants et sur-blouses est protocolisé.

Le personnel est sensibilisé à l'hygiène de façon récurrente.



## ANNEXE 3 :

### La grille AGGIR

La grille nationale AGGIR (Autonomie Gérontologie Groupes Iso-Ressources) constitue un outil destiné à évaluer le degré de perte d'autonomie ou le degré de dépendance, physique et psychique, des demandeurs de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA), dans l'accomplissement de leurs actes quotidiens.

Les personnes âgées sont classées dans les **six groupes iso-ressources** que compte la grille nationale, en fonction des aides à la personne ou techniques commandées par leur état. Ainsi :

- GIR 1 : le **groupe iso-ressources 1** comprend les personnes âgées confinées au lit ou au fauteuil, dont les fonctions mentales sont gravement altérées et qui nécessitent une présence indispensable et continue d'intervenants ;
- GIR 2 : le **groupe iso-ressources 2** concerne les personnes âgées confinées au lit ou au fauteuil, dont les fonctions intellectuelles ne sont pas totalement altérées et dont l'état exige une prise en charge pour la plupart des activités de la vie courante. Ce groupe s'adresse aussi aux personnes âgées dont les fonctions mentales sont altérées, mais qui ont conservé leurs capacités de se déplacer ;
- GIR 3 : le **groupe iso-ressources 3** réunit les personnes âgées ayant conservé leur autonomie mentale, partiellement leur autonomie locomotrice, mais qui ont besoin quotidiennement et plusieurs fois par jour d'être aidées pour leur autonomie corporelle
- GIR 4 : le **groupe iso-ressources 4** intègre les personnes âgées n'assumant pas seules leurs transferts mais qui, une fois levées, peuvent se déplacer à l'intérieur de leur logement. Elles doivent parfois être aidées pour la toilette et l'habillage. Ce groupe s'adresse également aux personnes âgées n'ayant pas de problèmes locomoteurs mais devant être aidées pour les activités corporelles et pour les repas ;
- GIR 5 : le **groupe iso-ressources 5** comporte des personnes âgées ayant seulement besoin d'une aide ponctuelle pour la toilette, la préparation des repas et le ménage ;
- GIR 6 : le **groupe iso-ressources 6** réunit les personnes âgées n'ayant pas perdu leur autonomie pour les actes essentiels de la vie courante.

Source : <http://vosdroits.service-public.fr/F1229.xhtml>

## **ANNEXE 4 :**

### **EXTRAIT DE L'AUDIT DE PRATIQUES D'HYGIENE ASH DE L'EHPAD X....**

#### Objectif de l'audit :

- Un état des lieux des pratiques d'hygiène ASH par observation.

#### Population auditée :

- Les Agents de service hospitalier dans les services de soins de la maison de retraite.

#### Programme de l'audit

##### *HYGIENE DE BASE*

###### *1- Tenue professionnelle*

###### *2- Précautions standards*

- *Hygiène des mains*
  - *Observance et technique*
    - *Lavage simple des mains*
    - *Friction à la solution hydro alcoolique*
- *Port de gants*
- *Port de tablier*
- *Traitement des surfaces souillées de sang (connaissances)*
- *AES (connaissance de la conduite à tenir en cas d'AES)*

###### *3- Précautions complémentaires*

##### *HYGIENE ET CIRCUIT DU LINGE ET DECHETS*

###### *1- Manipulation*

###### *2- Transport*

###### *3- Stockage*

###### *4- Linge traité par la famille*

###### *5-Tri des déchets*

##### *BIONETTOYAGE*

###### *1. Aspect général de l'établissement*

###### *2. Principes généraux*

###### *3. Produits*

###### *4. Techniques*

###### *5. Calendrier des opérations en fonction des zones de risque*

###### *a. Essuyage humide*

###### *b. Nettoyage des sanitaires*

###### *c. Balayage humide*



## Elaboration de la grille

- La grille a été créée à l'aide de référentiels spécifiques aux EDPA.

### Référentiels :

- Le risque infectieux en EHPA DRASS Midi-Pyrénées-CCREVI-CCLIN SUD OUEST 2007
- Manuel d'évaluation du risque infectieux en EHPA CCLIN SUD OUEST novembre 2008

## OBSERVATIONS

GRILLE AUDIT		
TENUE PROFESSIONNELLE	Oui/Conforme	Non/Non conforme
Pré requis à l'hygiène des mains : ongles courts, sans vernis, sans bijoux	2 personnes	2 personnes
Cheveux : propres et attachés ou courts	4 personnes	
Tenue changée au moins 2 fois par semaine	OK	
Nettoyage du vestiaire (1 fois par semaine + WC tous les jours)	OK	
Protocoles institutionnels et validés médecin coordonateur et directeur		
PRECAUTIONS STANDARDS		
Hygiène des mains		
Quand		
Début et fin de service	Non observé	
Entre chaque activité	7 saisies	2 saisies
Activités hôtelières		
manip produit alimentaire	2 saisies	
manip linge ou déchets	2 saisies	

<b>Lavage simple</b>		
Technique		
Mouiller avant savon	2 saisies	1 saisie
Savonner pendant 15 secondes	2 saisies	
Rinçage abondant	2 saisies	
séchage tamponnement	2 saisies	
fermer robinet avec essuie main	1 saisie	1 saisie
ne pas toucher le couvercle de la poubelle	1 saisie	1 saisie
Protocoles institutionnels et validés médecin coordonnateur et directeur		Non/Non conforme
<b>Friction</b>	Oui/Conforme	Non/Non conforme
Technique		
friction jusqu'à séchage complet	1 saisie	5 saisies
6 étapes		6 saisies
Protocoles institutionnels et validés médecin coordonnateur et directeur		
<b>Port de gants</b>		
Quand		
Manipulation linge sale	3 saisies	
Manipulation déchets	4 saisies	
Bionettoyage	4 saisies	
Préparation des produits	Non observé	
Changés entre chaque pièce	Non observé	
Protocoles institutionnels et validés médecin coordonnateur et directeur		
<b>Port de Surblouses ou tabliers</b>		
Quand		
Toilettes	Non observé	
Service des repas		5
Protocoles institutionnels et validés médecin coordonnateur et directeur		
<b>Traitement des surfaces souillées de sang</b>		
<b>AES</b>		
Protocoles institutionnels et validés médecin coordonnateur et directeur		
Questionnement des connaissances		4 ASH ne connaissent pas la conduite à tenir



PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES	Oui/Conforme	Non/Non conforme
Connues du personnel	2 connaissances	
Procédure affichée		
Questionnement sur les connaissances		
Contacts	2 Connaissances des grands principes	
Gouttelettes	2 Connaissances des grands principes	
Gale		2 pers = absence de connaissances
CIRCUITS		
Linge sale		
Manipulation		
Avec des gants et en évitant le contact avec la tenue	Oui/Conforme	
Pas secoué	Oui/Conforme	
Transport		
Pas déposé sur le sol		Non/Non conforme
Sac rempli au 2/3	Oui	
Stockage		
Sac fermé	Oui	
Chariots	Oui	
< à 24 h	OK	
Local spécifique, ventilé, nettoyé 1 fois par jour	Organisation autre	
Sac stocké dans un contenant		Non/Non conforme
Linge propre		
Stockage		
Local spécifique et nettoyé 1 fois par semaine		Non/Non conforme
Nettoyage désinfection matériel en contact		Non/Non conforme
Rotation des stocks		Non/Non conforme
Absence de réserves sauvages	Conforme	



Déchets		
Tri		Non /Non conforme
Chariots de service		Non /Non conforme
Transport		
Chariot réservé à cet effet		Non/Non conforme
Stockage		
Local spécifique, ventilé et nettoyé désinfecté une fois par semaine		Non/Non conforme
Temps de stockage DASRI	Non audité	
<b>BIONETTOYAGE</b>		
Aspect général de l'établissement	Oui/Conforme	
Principe généraux du bionettoyage		
Du haut vers le bas	Oui/Conforme	
Du plus propre au plus sale	Oui/Conforme	
Nettoyer avant de désinfecter	Oui/Conforme	
Sachets de gazes refermés	Absence	
Nettoyage désinfection du matériel après utilisation	Oui/Conforme	
Produits		
Détergent		Non/Non conforme
Détergent Désinfectant conforme		Non/Non conforme
Alternance		Non/Non conforme
Flacon identifié	Oui/Conforme	
Dilution conforme	Oui/Conforme	
Date de péremption	Oui/Conforme	
Durée de conservation des dilutions	Non auditée	
Techniques		
Essuyage humide		
Essuyage en un seul passage		Non/Non conforme
Changement de chiffonnette entre chaque chambre ou chaque lit	Oui/Conforme	
Sanitaire en dernier		
Détartrage au moins une fois par semaine	Oui/Conforme	
Commencer par le lavabo extérieur et intérieur puis la douche ou la baignoire	Oui/Conforme	
WC en dernier	Oui/Conforme	

Balayage humide		
Absence de balayage à sec		Non/Non conforme
Balai trapèze		Non/Non conforme
Gaze à UU		Non/Non conforme
Technique		
Gaze dégagée au seuil (pas dans le couloir)	Non observé	
Lavage manuel		
Frange changée entre chaque pièce ou zone	Oui/Conforme	
Sécurité au travail		
Préparation (verser le produit dans l'eau)	Non observé	
Pulvérisation sur la chiffonnette		Non/Non conforme
Calendrier en fonction du local (et plus si besoin)		
Résident autonome au moins une fois par semaine		
Résident dépendant une fois par jour		
Wc et sanitaires tous les jours	Oui/Conforme	
Salle à manger après chaque utilisation	Oui/Conforme	
Offices relais après chaque préparation	Oui/Conforme	
Salle TV, détente tous les jours	Oui/Conforme	
Salles de rééducation et d'activités tous les jours d'utilisation	Oui/Conforme	
Circulation et ascenseurs au moins une fois par jour	Oui/Conforme	
Salle de soins tous les jours	Oui/Conforme	
Local linge sale tous les jours		Non/Non conforme
Local déchets tous les jours	Oui/Conforme	
Linge propre et matériel propre une fois par semaine		Non/Non conforme
Nettoyage approfondi des chambres (trimestriel)		
Placards, mobiliers, vitres porte et grille de ventilation		Non/Non conforme